

LA POSTE FRANCE

CN 07

Destinataire de l'envoi (nom, adresse):

Commissioner for Parents
NO. BOX 4450
VA 22313 - 1450
ALEXANDRIA
USA

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Montant valeur déclarée
Customer	Post office	Int'l	Sur M	

<input type="checkbox"/>	mandat	montant
--------------------------	--------	---------

à remplir par l'expéditeur

A compléter à destination : To be completed at destination :

Envoyé remboursé ci-dessus à été délivré	Date et signature "Day of delivery and signature"
<input type="checkbox"/> Non pas été délivré	<input type="checkbox"/> Payé Part

Recu sur CCST (Référée au bureau postal accusé)

Cet avis ne peut être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée ou par l'agent du bureau de destination

ne peut pas être signé par l'expéditeur, si il est autorisé par la réglementation du pays de destination

Service des Postes

AVIS DE RÉCEPTION

RK0411268268

PRIORITAIRE / PAR AVION

AVIS DE PAIEMENT

Stamp of the Post Office
timbre officiel de la poste

PARIS 19^e ARR

21/07/2008

Date de dépôt

Bureau de dépôt

A renvoyer à l'expéditeur (nom, adresse) pour retourner to sender

RECEIVED
JUL 28 2008
US PTO MAIL CENTER
89

0314235352739

Count

Exemption

75016 Paris

0013370001

FRANCE

CN 07

Service des Postes

AVIS DE RÉCEPTION

PRIORITY / PAR AVION

AVIS DE PAIEMENT

Timbre du bureau renvoyant l'avis
Stamp of the Post Office
returning the advice

Destinataire de l'envol (nom, adresse) :

Commissioner for Patients
P.O. BOX 1450
VA 22313 - 1450
ALEXANDRIA

Pays : USA

A remplir par l'expéditeur

A remplir par le bureau de dépôt

 courrier colis postal livre sac M
 Montant
valeur déclarée
 mandat n° :

montant :

A compléter à destination / To be completed at destination :

L'envoi mentionné ci-dessus a été délivré : This item has been duly :

Date et signature / Day of delivery and signature

 Remis / Delivered

 Payé / Paid

 Inscrit sur CCP / Registered on current postal account

* Cet avis pourra être signé par le destinataire ou, si les règlements du pays de destination le prévoient, par une autre personne autorisée ou par l'agent du bureau de destination.

This item has to be signed by the addressee, (if it's authorized by the regulation of country of destination) by someone else authorized, or by the postal worker at destination

PARIS MOLITOR
Bureau de dépôt24/09/2008
Date de dépôtA renvoyer à
l'expéditeur (nom, adresse) : / To be returned to sender :

Philippe County
89 Bd. Exelmans

75016

Paris
FRANCE

00133/0001

Zone réservée au traitement Poste

FICHE DE DÉPÔT D'UN RECOMMANDÉ INTERNATIONAL

517

LA POSTE

Cadres réservés à La Poste

7575	PARIS MOLITOR	660	00	PR	13H
CRBT		Prix		Date de dépôt	
		7,60EUR		24/09/08	

Destinataire :

Commissioner for Patients
P.O. BOX 1450
VA 22313 - 1450
ALEXANDRIA
USA

Localité :

Pays (en français) :

Expéditeur :

Philippe County
89 Bd. Exelmans
75016 Paris

Étiquette entière à détacher et à coller par le guichetier au recto de l'envoi Recommandé International



RK 39 839 114 2 FR



UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE



UNITED STATES DEPARTMENT OF COMMERCE
United States Patent and Trademark Office
Address: COMMISSIONER FOR PATENTS
P.O. Box 1450
Alexandria, Virginia 22313-1450
www.uspto.gov

APPLICATION NO.	FILING DATE	FIRST NAMED INVENTOR	ATTORNEY DOCKET NO.	CONFIRMATION NO.
10/587,891	07/31/2006	Philippe Courty		2353
7590	09/02/2008			
Philippe Courty 89 bd Exelmans Paris, F-75016 FRANCE			EXAMINER	
			HAYES, BRET C	
		ART UNIT	PAPER NUMBER	
		3641		
		MAIL DATE	DELIVERY MODE	
		09/02/2008	PAPER	

Please find below and/or attached an Office communication concerning this application or proceeding.

The time period for reply, if any, is set in the attached communication.